



日光杉並木ウオーキングのご案内

8kmコース
小雨決行⁺

「NPO法人栃木県ウオーキング協会」主催の「日光杉並木ウオーキング」に参加してみませんか。
一般参加費500円は当協会が負担いたします。ウオーキングしたい方は、是非お申し込みください。

申込資格 2024年度社会保険協会費を納入いただける事業所の被保険者及びそのご家族

主催 NPO法人栃木県ウオーキング協会 「第33回日光杉並木ウオーク」

実施日 令和6年4月24日(水)

コース (8km) ニコニコ本陣→市緑ひろば→杉並木公園→野口→だいや川公園→県道284号(日光だいや川公園線)→国道121号線→ニコニコ本陣(ゴール12時まで) ゴール後は自由解散

歩行形態 自由歩行(受付後 コースMAPを受け取り順次スタート)

参加費 一般参加者: 500円は社会保険協会補助として「参加証」を交付します

受付場所 道の駅ニコニコ本陣(日光市今市719-1) 今市駅からニコニコ本陣までの距離は500m徒歩で約6分

受付時間 9時20分~9時50分 **交通手段** JR日光線 宇都宮駅発 8時46分 → 今市駅着 9時20分

申込期限 4月10日(水)

申込方法 (1) 下記の申込書に必要事項をご記入いただき、下記宛先に郵送でお申し込みください。
(2) 返信用封筒(84円切手貼付)に宛先(事業所又は申込者等)を明記の上同封してください。
当日受付に提出する「参加証」に案内を添えて返送いたします。

その他 参加費500円には、当日の保険(JWA障害福祉制度)が含まれています。
昼食・飲物は個人対応になります。



**お申し込み
お問い合わせ**

〒320-0032 宇都宮市昭和1-7-10 東昭ビル3階
一般財団法人 栃木県社会保険協会 ☎028-666-0480

お願い 返送用の封筒(宛名明記・切手貼付)はそれぞれの申込書ごとと同封してください

日光杉並木ウオーキング申込書

コピー可

一般財団法人栃木県社会保険協会 あて

令和 年 月 日

事業所所在地	㊦ 住所		
事業所名称	㊦		
電話番号	担当者氏名		
事業所整理記号	協会管理番号		

※事業所整理記号は年金事務所から送付される算定基礎届等に記載されています。(例) 01-トヘソ
※協会管理番号は「社会保険とちぎ」が送付された封筒の宛名シール下部に印字しています。

氏名	被保険者・家族の別 (○で囲んでください)	氏名	被保険者・家族の別 (○で囲んでください)
①	被保険者・家族	④	被保険者・家族
②	被保険者・家族	⑤	被保険者・家族
③	被保険者・家族	⑥	被保険者・家族

*お申し込みされる方、全員(1事業所6名まで)のお名前をご記入ください。

※この申込書に記入された情報は、本事業以外の目的には使用いたしません。
※参加申込者の氏名のみ「栃木県ウオーキング協会」へ連絡させていただきます。